



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-
NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

ESTUDIO COMPARATIVO DE LA POBLACION BACTERIANA, EN BOLSAS GINGIVALES, CON DIFERENTES MANIFESTA- CIONES CLINICAS DE PATOLOGIA INFLAMATORIA

ESTELA RIBOTTA DE ALBERÁ

Tesis de Doctorado - Facultad de Odontología - U.N.C. - Año 1980
(Resumen)

Treinta sujetos cuyas edades oscilaron entre 12 y 25 años; fueron incluidos en el presente estudio sobre gingivitis. En seis dientes seleccionados, (Remford), se realizaron comprobaciones clínicas-anatomo-patológicas, radiográficas y bacteriológicas (Microscopía de campo oscuro).

Estudio de la afinidad tintorial mediante Tinción de Gram e Impregnación argéntica de Fontana-Tribondeau y microscopía Electrónica de Barrido, en la etapa inicial y luego de 60 días de tratamiento. Se establecieron así diferencias estadísticamente significativas entre las bacterias que predominaron en encías edematosas y fibrosas y a su vez entre cada una de ellas entre examen pre y post-operatorios.

Fue detectada además, la presencia de una "fase activa" en los cuadros gingivales estudiados, evidenciada por hemorragia al sondaje, presencia de infiltrado neutrófilo, determinado mediante el estudio anatomo-patológico, y registro de incrementados valores de espiroquetas, que sumado a la aparición de bacterias muy móviles que poseían un flagelo polar caracterizaron la apreciación microscópica de campo oscuro.

Se encontraron diferencias en la flora subgingival de encías congestivas y fibróticas. Así, los valores para espiroquetas fueron máximos en encías edematosas, con grandes proporciones de bastoncitos móviles y escasas células cocoides y en cambio fueron escasos o insistentes las espiroquetas en encías fibrosas, preponderancia de los bastoncitos móviles y conservando aceptables promedio las formas cocoides, lo que estaría demostrando especificidad bacteriana en gingivitis a la vez que señalando el compromiso microbiano en la transformación fibrótica de la encía inflamada.

Se evaluó la terapia prescrita consistente en control de placa Raspaje y Pulido dentario, comprobándose que es factible mediante su aplicación la normalización clínica y bacteriológica de ambas patologías. Basados en los hallazgos bacteriológicos estaría contraindicando la utilización de técnica de gingivectomía en agrandamiento gingivales edematosos y como técnica de "primera instancia" en encías fibrosas.